様式第2号（第6条関係）

軽度生活支援サービス決定（却下）通知書

産住第　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　様

産山村長

　　年　　月　　日付けで申請のあった軽度生活支援サービスについては、下記のとおり決定（却下）したので通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 住所 | | | | 電話 |
| 氏名 | | 性別 | 男・女 | 年　月　日生 |
| 理由 | |  | | | |
| 派遣開始  期日 | | 年　　月　　日から | | | |
| サービス  の内容 | | 一日あたり  一週間あたり  費用負担　一時間あたり | | | |
| 備考 | |  | | | |